# 附件

中共连城县委组织部定向选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | |  | | | | 出生  年月 | |  | | 照片 |
| 籍 贯 |  | | | | 出生地 | |  | | | | 民族 | |  | |
| 入 党  时 间 |  | | | | 参加工  作时间 | |  | | | | 联系  电话 | |  | |
| 全 日 制  普通高校  教 育 | 学历学位 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 毕业院校及专业 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 在 职  教 育 | 学历学位 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 毕业院校及专业 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 公民身份号 码 |  | | | | | | 工作单位  及 职 务 | | | | |  | | | |
| 通信地址  及 邮 编 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 录用时是否有  最低服务年限 | | |  | | | | | | 最低服务年限  期满时间 | | | | |  | |
| 个  人    简    历 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生  年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | |
| 单位或主管部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 组织人事  部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

注：1.“单位或主管部门意见”栏，按干部管理权限，由所在单位或主管部门对表格内容进行审查，签署是否同意报考的意见，并加盖印章；

1. 个人提供的材料必须真实有效，凡提供虚假材料的，一律取消资格，并通报相关部门。